SAINTE FAMILLE
A remettre impérativement le jour de la rentrée

FICHE MEDICALE
ANNEE SCOLAIRE 2023 - 2024

Nom.....….....Prénom.....….....
Date de naissance.....…….....…….
Classe ……..……

Nom du responsable.....….....Prénom.....….....
Adresse.....…….....
Commune.....…….....Code postal.....

Téléphones en cas d'urgence (y compris au travail)

Domicile n° tél …….
Portables : Père…… Mère……
Travail Père n° tél…….…….. … Entreprise ……..……
Travail Mère n° tél……..…….. Entreprise ……..……

Très important

En cas d'urgence et d'indisponibilité de la famille, seules les personnes mentionnées ci-dessous pourront être appelées et seront habilitées à récupérer votre enfant.

n° tél ……..…..…… Personne à demander…….
n° tél ……..…..…… Personne à demander…….
n° tél ……..…..…… Personne à demander…….

Nom du médecin traitant……..…..N° de Tél ……..……
Assuré social : Nom ……..… Prénom……..…….
.
N° Sécurité Social : ……..… Centre ……..……
Mutuelle complémentaire : OUI ou NON
Si OUI Nom de l'organisme :……
Numéro de sociétaire : ……..…….

Tournez SVP→

Vaccinations (date vaccination ou dernier rappel)

B.C.G. ……..……Tétracoq …….
Hépatite……..….. Autres ……
Allergies ……..……..
Divers (hospitalisation, maladies graves)…….
…….
Groupe sanguin…….

Demande de PAP (Protocole d'Aménagement Pédagogique) * oui non
Troubles spécifiques des Apprentissages

Demande de PAI (troubles de santé)
(Est-ce que votre enfant a besoin de prendre des médicaments : allergies, asthme, etc …)

*** oui non**

Contre-indication médicale éventuelle :

Demande de PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation) : * oui non

*** entourez la bonne réponse**

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame …….
responsable légal de l'élève ……..
scolarisé à l'Ecole ou au Collège Privé Sainte-Famille à Toulouse, certifie autoriser le Chef de l'Etablissement à prendre toute décision susceptible de s'imposer en cas d'urgence.

Toulouse, le ……2022

Signature :